|  |  |
| --- | --- |
| **Tillbudsrapport** | |
| Registrerad datum: | Anmälare: |
| Beskriv vad som hänt: | |
| Tidpunkt för händelse: | Datum för händelse: |
| Vad är gjort hittills? | |
| **Lämna rapporten till brandskyddsansvarig!** | |
| **Åtgärd** | |
| Ansvarig för åtgärden: | |
| Beskriv åtgärder som är nödvändiga för att incidenten inte ska upprepas: | |
| Datum för genomförande: | Genomförd av: |
| Datum för uppföljning: | Genomförd av: |